転 出 証 明 書 請 求 書（郵便依頼）

香川県三豊市長　様

令和　　年　　月　　日

請求者氏名 （本人に限る）	※署名	昼間の連絡先（電話番号） 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 ―　　―

※必ず連絡先を記入してください。

次のとおり転出しましたので転出証明書を送付してください。

新住所に住み始めた日	令和　　年　　月　　日		
新　住　所		世帯主	
旧　住　所		世帯主	

	転出した人	生 年 月 日	性別	旧世帯主との続柄	住民基本台帳カード	マイナンバーカード
1	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		有・無	有・無
2	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		有・無	有・無
3	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		有・無	有・無
4	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		有・無	有・無
5	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		有・無	有・無

太枠内に記入押印し、必ず次のものを同封の上、送付してください。

1．返信用封筒 （請求者の新住所及び氏名を記入し、郵便切手を貼付したもの）

2．請求者の本人確認ができる書類の写し
（運転免許証、マイナンバーカード、顔写真付き住民基本台帳カード、健康保険証等）

※ マイナンバーカード又は住民基本台帳カードをお持ちの方で、カードを使用した転出の申請を希望される場合は、必ず事前にお問い合わせください。

送付先（連絡先）　〒767-8585　香川県三豊市高瀬町下勝間2373番地1
三豊市役所　市民課　℡0875-73-3005